

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedan angivet ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i CellaVision AB (publ) vid årsstämman i CellaVision AB den 26 april 2011.

Ombud

Namn: _____

Personnummer: _____

Postadress: _____

Telefonnummer (dagtid): _____

Aktieägare

Namn: _____

Personnr/organisationsnr: _____

Antal aktier: _____

Postadress: _____

Telefonnummer (dagtid): _____

Ort och datum: _____

Aktieägarens underskrift: _____

Observera att om aktieägaren är en juridisk person ska behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis) bifogas formuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till CellaVision AB (publ), Ideon Science Park, 223 70 Lund i god tid före årsstämman.